Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Autorización de pago automático e información sobre la transferencia de fondos electrónica.

Automatic Payment Authorization and Electronic Funds Transfer Information

¿Qué es la autorización de pago automático?

La autorización de pagos automáticos es su permiso para que la División de Manutención para Niños (DCS, por sus siglas en inglés) deduzca la manutención para niños de su cuenta corriente o caja de ahorros por medio de una transferencia electrónica de fondos (EFT).

1. Puede elegir la fecha o fechas del mes en las que DCS realizará las deducciones. No puede programar deducciones en base a un día de la semana.
2. Si la deducción cae en sábado, domingo o feriado bancario o estatal, DCS deducirá el pago al siguiente día hábil.
3. Si la deducción cae el último día del mes y ese día es sábado o domingo, DCS deducirá el pago el último día hábil del mes. DCS aplicará el pago a su caso el mismo día que se realice la deducción.

Una deducción por transferencia electrónica (EFT, por sus siglas en inglés) no puede reemplazar a la retención federal del ingreso. Si su caso requiere que DCS establezca una retención del ingreso, continuaremos haciéndolo.

También puede registrarse para pagar en línea en https://secure.dshs.wa.gov/dcsonline/.

Si deseo que se realicen deducciones de pago de mi cuenta bancaria, ¿qué debo hacer?

Guarde la página 1 de este formulario para referencia futura.

Llene la página 2 de este formulario (Autorización de pago automático).

1. Si tiene una cuenta compartida, asegúrese que ambos titulares firmen la autorización.
2. Adjunte un cheque en blanco o recibo de depósito para su cuenta bancaria.

Devuelva la página 2 de este formulario y un cheque en blanco o recibo de depósito a:

DIVISION OF CHILD SUPPORT
EFT PAYMENTS
P O BOX 9010
OLYMPIA WA 98507-9010
or fax them to 360-664-5109

¿Qué sigue?

Su Funcionario de Cumplimiento de Manutención puede tener que aprobar su deducción automática.

DCS confirmará su número de cuenta bancaria.

Recibirá una carta confirmando la fecha de comienzo y el monto a deducir.

Toma cerca de 30 días para establecer la deducción.

Debe continuar realizando pagos por manutención para niños hasta que comience la deducción.

¿Qué sucede si mi banco no respeta la deducción automática?

Si su banco no respeta la deducción debido a fondos insuficientes, un pago retenido o el cierre de una cuenta, DCS cancelará las deducciones automáticas futuras de su cuenta bancaria. Si piensa que su banco no respetará una deducción, llame a DCS al 800-468-7422.

¿Cómo detengo o cambio los pagos automáticos?

Debe llamar a la sede central de DCS al 800-468-7422 para detener o cambiar la deducción.

Sólo DCS puede detener o cambiar una deducción, su banco no puede hacerlo.

1. Permita que transcurran al menos 10 días para detener o cambiar una deducción. Puede que DCS no sea capaz de detener o cambiar una deducción si no nos notificó al menos 10 días antes de la fecha programada de pago.
2. Su banco no puede detener o cambiar la deducción.

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Autorización de pago automático
Automatic Payment Authorization

NOMBRE DEL PADRE QUE REALIZA PAGOS	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OPTATIVO)	
CASILLA DE CORREO O DIRECCIÓN POSTAL		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	TELÉFONO DURANTE EL DÍA	
NÚMERO DE CUENTA ☐ CUENTA CORRIENTE ☐ CAJA DE AHORROS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BANCO	
NOMBRE DEL BANCO	NÚMERO DE TELÉFONO DE LA SUCURSAL DEL BANCO	
MONTO DE CADA DEDUCCIÓN	DEDUCCIÓN TOTAL MENSUAL	
FECHAS DE LA DEDUCCIÓN CADA MES	FECHA DE COMIENZO DE LAS DEDUCCIONES	
Autorizo las deducciones mencionadas anteriormente para pagos al Registro de Manutención del Estado de Washington.		
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA	¿Se trata de un cambio a una EFT existente? ☐ Sí ☐ No	
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA (PARA CUENTAS CONJUNTAS)		

FOR DCS USE ONLY (SÓLO PARA USO DE DCS)

BASIC INDIVIDUAL NUMBER	IV-D CASE NUMBER	DCS OFFICE

Adjunte un cheque en blanco o un recibo de depósito

No se discriminará a ninguna persona para fines de empleo, servicios o cualquier aspecto de las actividades del programa debido a su raza, color, nacionalidad, creencias, religión, sexo, edad o discapacidad. Este formulario está disponible en diferentes formatos a solicitud del interesado.